日常生活用具給付(貸与)調査書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請書受付番号及び受理年月日 | | | 第　　　　　号  年　　月　　日 | | | | | | 申請者氏名 | | | |  | | | | 対象者との続柄 | | | | |  |
| 対象者 | 氏名 | |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 居住地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害者手帳番号 | | 第　　　　　号 | | | | | | | 障害名 | | | |  | | | | 障害等級 | |  | | |
| 世帯状況 | 氏名 | | | | 対象者との続柄 | | | 課税区分 | | | | 市区町村民税所得割 | | | | 市区町村非課税者収入状況等 | | | | | 備考 | |
|  | | | |  | | |  | | | | 円 | | | | 円 | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | 円 | | | | 円 | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | 円 | | | | 円 | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | 円 | | | | 円 | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | 円 | | | | 円 | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | 円 | | | | 円 | | | | |  | |
| 世帯区分 | | 1　生活保護　　2　低所得1　　3　低所得2　　4　一般　　5　一定所得以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住いの状況 | | 1　　自宅  2　　借家  (貸主の諾・否) | | | | 給付(貸与)後の介護の状況 | | | | | 1　日常生活基本動作の獲得、維持又は向上が期待できる  2　給付等しても他人の介助が必要である  3　その他  (　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| 給付(貸与)の要・否 | | | | 1　要  2　否 | | | 要否の理由 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給付(貸与)する用具名(型) | | | | 基準額  円 | | | | | | 利用者負担額  円 | | | | | | | | | 給付費予定額  円 | | | |
| その他特記事項 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月　　　日　　　　　　　　　調査員　　氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　給付又は貸与の字句は不要の方を抹消すること。